

MATERNELLE

ELEMENTAIRE



Ponteilla-Nyls
Cultivons l'avenir

NOM.....

PRENOM.....

ADRESSE.....

.....

.....

CLASSE.....

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

Je souhaite que mon enfant, (NOM, Prénom).....
fréquente le restaurant scolaire de la façon suivante :

1- JE CHOISIS MA FORMULE :

<input type="checkbox"/> Forfait 1 jour/semaine =12.60 €/mois	<input type="checkbox"/> Forfait 3 jours/semaine = 37.80 €/mois	<input type="checkbox"/> Occasionnelle ou variable=4.20€ le repas
<input type="checkbox"/> Forfait 2 jours/semaine =25.20 €/mois	<input type="checkbox"/> Forfait 4 jours/semaine = 50.40€/mois	Repas adulte = 6.30€

2-JE PRECISE LES JOURS POUR LES FORFAITS.

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

3-JE CHOISIS LE MODE DE PAIEMENT :

J'opte pour régler les repas en mairie avant chaque 10 du mois.

J'opte pour le prélèvement automatique. Je remplis le mandat au dos.
Je joins le chèque correspondant au 1^{er} trimestre ainsi qu'un RIB.

- Justificatifs d'emploi des parents (contrat de travail ou bulletins de salaire).

Attention les repas occasionnels ou variable doivent être commandés 10 jours avant la 1^{ère} consommation.

Si allergie alimentaire les parents informent l'établissement scolaire afin de mettre en place un Projet Accueil Individualisé.

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Date et Signature du responsable de l'élève

